**TERMO DE RESCISÃO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO INTERNO OBRIGATÓRIO**

**HOSPITAL DE CLÍNICAS (HC)**

|  |
| --- |
| **1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| **Razão Social:** Universidade Federal de Uberlândia |
| **Representante:** Profª Drª Kárem Cristina de Sousa Ribeiro | **Cargo:** Pró-reitora de Graduação |
| **Natureza jurídica:** Fundação pública criada pelo Decreto-lei nº 762 de 14 de maio de 1969, alterado pela Lei nº 6.592, de 24 de maio de 1978, inscrita no CNPJ sob o nº 25.648.387/0001-18 |
| **Endereço:** Av. João Naves de Ávila, 2121 – *Campus* Santa Mônica – Bairro Santa Mônica – CEP: 38400-902 – Uberlândia-MG |
| **Legislação vigente em que se apoia este instrumento:** * Lei Nº 11.788/2008 - Lei Federal de Estágio
* Resolução Nº 24/2012, do Conselho de Graduação - Normas Gerais de Estágio de Graduação da UFU
* Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados ou “LGPD”
* Instrução Normativa nº 213/2019, do Ministério da Economia - aceitação de estagiários no âmbito da Administração Pública federal
* E demais legislações pertinentes
 |

|  |
| --- |
| **2. ESTAGIÁRIO(A)** |
| **Nome Completo:**       | **Matrícula nº:**       |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DA RESCISÃO** |
| **Data da rescisão:**       |
| **Local do estágio:** (Uorg Por Extenso/Sigla) |
| **Supervisor(a) de Estágio:** (Nome Completo) |

As partes acima identificadas rescindem o que foi avençado no Termo de Compromisso de Estágio Interno Obrigatório HC, conforme DADOS DA RESCISÃO, de acordo com a Legislação e as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Neste ato, dá-se mútua e total quitação sobre quaisquer ônus que possa ou venha a existir sobre o que foi acordado no referido Termo de Compromisso, para nada mais reclamarem a qualquer tempo e qualquer título, judicial ou extrajudicial.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Fica eleito o Foro da Comarca de Uberlândia para dirimir qualquer questão que se originar deste Termo de Rescisão e que não possa ser resolvido amigavelmente.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com o estabelecido neste presente instrumento e com a Legislação vigente, as partes identificadas o assinam em 01 (uma) via digital (PDF) ou 04 (quatro) vias impressas (estagiário/a, supervisor/a, instituição de ensino de origem e Setor de Estágio).

(Cidade)-UF, 18 de outubro de 2022

(local, data)

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**Supervisor(a) de Estágio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ESTAGIÁRIO(A)** ou responsável, se menor de idade |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**Coordenador(a) Geral do Internato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**Gerência de Ensino e Pesquisado Hospital de Clínicas |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**Setor de Estágio/DIFDI/DIREN/PROGRADRepresentante Legal |